In Vivo 2003-2004

Évaluation du spectacle par les élèves des écoles participantes

Québec

106-01659/

In Vivo 2003-2004

Évaluation du spectacle par les élèves des écoles participantes

Document réalisé par la

Direction de santé publique et d'évaluation (DSPE)

Agence de développement de réseaux locaux de services de santé

et de services sociaux (ADRLSSSS) de Lanaudière

à la demande de la

Direction générale de la santé publique (DGSP)

Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)

Mars 2005

LUTTE CONTRE LE TABAGISME

Santé et Services sociaux Québec

Édition produite par :
La Direction des communications du ministère de la Santé et des Services sociaux

Saisie des données :	Christine Garand, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière Geneviève Marquis, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière Maryse Pichette, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière Mélanie Renaud, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière
Traitement des données :	Mélanie Renaud, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière
Analyse des données et rédaction :	Mélanie Renaud, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière Lise Giroux, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière
Élaboration des figures et tableaux :	Mélanie Renaud, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière
Mise en pages :	Jacinthe Bélisle, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière
Comité de lecture :	Jacinthe Bélisle, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière Élizabeth Cadieux, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière André Guillemette, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière Louise Lemire, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière Geneviève Marquis, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière Sarah Monette, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière Caroline Richard, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière Lise Tremblay, Service de lutte contre le tabagisme, DGSP, MSSS

Pour obtenir un exemplaire de ce document, veuillez communiquer avec le :
Service de lutte contre le tabagisme
Ministère de la Santé et des Services sociaux
1000, route de l'Église, bureau 310
Sainte-Foy (Québec) G1V 3V9
Télécopieur : (418) 646-5789

Cote Santécom : 14-2005-048

Le présent document peut être consulté à la section **Documentation**, sous la rubrique **Publications** du site Web du ministère de la Santé et des Services sociaux dont l'adresse est : **www.msss.gouv.qc.ca/loi-tabac/**

Le genre masculin utilisé dans ce document désigne aussi bien les femmes que les hommes.

Dépôt légal
Bibliothèque nationale du Québec, 2005
Bibliothèque nationale du Canada, 2005
ISBN 2-550-45643-2 (Version imprimée)
ISBN 2-550-45642-4 (Version PDF)

Toute reproduction totale ou partielle de ce document est autorisée, à condition que la source soit mentionnée.

© Gouvernement du Québec, 2005

REMERCIEMENTS

Les auteures remercient tous les élèves qui ont pris le temps de remplir le questionnaire à propos du spectacle *In Vivo*. Les auteures tiennent également à remercier madame Lise Tremblay du Service de lutte contre le tabagisme du ministère de la Santé et des Services sociaux pour sa disponibilité et son soutien ainsi que le personnel du Service de surveillance, recherche et évaluation de la DSPE, ADRLSSSS de Lanaudière pour ses précieux conseils. Finalement, les auteures félicitent la troupe du spectacle *In Vivo* pour son excellent travail et son professionnalisme.

Édition produite par :
La Direction des communications du ministère de la Santé et des Services sociaux

Saisie des données :	Christine Garand, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière Geneviève Marquis, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière Maryse Pichette, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière Mélanie Renaud, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière
Traitement des données :	Mélanie Renaud, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière
Analyse des données et rédaction :	Mélanie Renaud, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière Lise Giroux, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière
Élaboration des figures et tableaux :	Mélanie Renaud, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière
Mise en pages :	Jacinthe Bélisle, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière
Comité de lecture :	Jacinthe Bélisle, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière Élizabeth Cadieux, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière André Guillemette, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière Louise Lemire, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière Geneviève Marquis, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière Sarah Monette, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière Caroline Richard, DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière Lise Tremblay, Service de lutte contre le tabagisme, DGSP, MSSS

Pour obtenir un exemplaire de ce document, veuillez communiquer avec le :
Service de lutte contre le tabagisme
Ministère de la Santé et des Services sociaux
1000, route de l'Église, bureau 310
Sainte-Foy (Québec) G1V 3V9
Télécopieur : (418) 646-5789

Cote Santécom : 14-2005-048

Le présent document peut être consulté à la section **Documentation**, sous la rubrique **Publications** du site Web du ministère de la Santé et des Services sociaux dont l'adresse est : **www.msss.gouv.qc.ca/loi-tabac/**

Le genre masculin utilisé dans ce document désigne aussi bien les femmes que les hommes.

Dépôt légal
Bibliothèque nationale du Québec, 2005
Bibliothèque nationale du Canada, 2005
ISBN 2-550-45643-2 (Version imprimée)
ISBN 2-550-45642-4 (Version PDF)

Toute reproduction totale ou partielle de ce document est autorisée, à condition que la source soit mentionnée.

© Gouvernement du Québec, 2005

REMERCIEMENTS

Les auteures remercient tous les élèves qui ont pris le temps de remplir le questionnaire à propos du spectacle *In Vivo*. Les auteures tiennent également à remercier madame Lise Tremblay du Service de lutte contre le tabagisme du ministère de la Santé et des Services sociaux pour sa disponibilité et son soutien ainsi que le personnel du Service de surveillance, recherche et évaluation de la DSPE, ADRLSSSS de Lanaudière pour ses précieux conseils. Finalement, les auteures félicitent la troupe du spectacle *In Vivo* pour son excellent travail et son professionnalisme.

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES FIGURES vii

LISTE DES TABLEAUX ix

LISTE DES RÉGIONS SOCIOSANITAIRES DU QUÉBEC xi

INTRODUCTION 1

1 OBJECTIFS 5

1.1 Objectifs du spectacle *In Vivo* 5
1.2 Objectifs de l'évaluation du spectacle *In Vivo* 2003-2004 5

2 CONSIDÉRATIONS MÉTHODOLOGIQUES 7

2.1 Population à l'étude et échantillon 7
2.2 Instrument de collecte de données 7
2.3 Collecte, traitement et analyse des données 7
2.4 Limites de la recherche 8

3 RÉSULTATS 9

3.1 Profil des élèves ayant répondu au questionnaire 9
3.1.1 Lieu de résidence (région sociosanitaire) 9
3.1.2 Sexe 9
3.1.3 Âge 9
3.1.4 Comportement tabagique 10

3.2 Appréciation des composantes du spectacle *In Vivo* 11

3.3 Appréciation de l'ensemble du spectacle *In Vivo* 12

3.4 Démonstration des conséquences néfastes de la cigarette sur la santé 13

3.5 Influence du spectacle sur la consommation de tabac 14

3.6 Recommandation du spectacle à des amis 15

CONCLUSION 17

BIBLIOGRAPHIE 19

ANNEXE A TABLEAUX 21

ANNEXE B QUESTIONNAIRE 33

LISTE DES FIGURES

Figure 1 Répartition des fumeurs selon le groupe d'âge et le sexe, spectacle *In Vivo* 2003-2004 (en %) 10

Figure 2 Répartition des fumeurs selon l'âge, spectacle *In Vivo* 2003-2004 (en %) 11

Figure 3 Répartition des répondants selon leur appréciation de l'ensemble du spectacle et leur comportement tabagique, spectacle *In Vivo* 2003-2004 (en %) 13

Figure 4 Répartition des répondants selon leur avis sur le pouvoir du spectacle à démontrer les conséquences néfastes de la cigarette sur la santé et leur comportement tabagique, spectacle *In Vivo* 2003-2004 (en %) 13

Figure 5 Répartition des répondants selon l'influence du spectacle sur leur décision de ne pas commencer à fumer ou de cesser de fumer et leur comportement tabagique, spectacle *In Vivo* 2003-2004 (en %) 14

Figure 6 Répartition des répondants selon leur recommandation du spectacle à des amis et leur comportement tabagique, spectacle *In Vivo* 2003-2004 (en %) 15

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1 Profil des répondants selon certaines caractéristiques sociodémographiques, spectacle *In Vivo* 2003-2004 23

Tableau 2 Répartition des répondants selon l'âge et le sexe, spectacle *In Vivo* 2003-2004 24

Tableau 3 Répartition des répondants selon le comportement tabagique, le sexe et l'âge, spectacle *In Vivo* 2003-2004 24

Tableau 4 Répartition des répondants selon le comportement tabagique, l'âge et le sexe combinés, spectacle *In Vivo* 2003-2004 25

Tableau 5 Répartition des répondants selon leur appréciation et selon leur perception de diverses composantes du spectacle *In Vivo* 2003-2004 26

Tableau 6 Répartition des répondants selon leur appréciation des composantes du spectacle et certaines caractéristiques sociodémographiques, spectacle *In Vivo* 2003-2004 27

Tableau 7 Répartition des répondants selon leur appréciation de l'ensemble du spectacle et certaines caractéristiques sociodémographiques, spectacle *In Vivo* 2003-2004 28

Tableau 8 Répartition des répondants selon leur avis sur le pouvoir du spectacle à démontrer les conséquences néfastes de la cigarette sur la santé et certaines caractéristiques sociodémographiques, spectacle *In Vivo* 2003-2004 29

Tableau 9 Répartition des répondants selon l'influence du spectacle sur leur décision de ne pas commencer à fumer ou de cesser de fumer et certaines caractéristiques sociodémographiques, spectacle *In Vivo* 2003-2004 30

Tableau 10 Répartition des répondants selon leur recommandation du spectacle à des amis et certaines caractéristiques sociodémographiques, spectacle *In Vivo* 2003-2004 31

LISTE DES RÉGIONS SOCIOSANITAIRES DU QUÉBEC

01	Bas-Saint-Laurent
02	Saguenay–Lac-Saint-Jean
03	Capitale-Nationale
04	Mauricie et Centre-du-Québec
05	Estrie
06	Montréal
07	Outaouais
08	Abitibi-Témiscamingue
09	Côte-Nord
10	Nord-du-Québec
11	Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine
12	Chaudière-Appalaches
13	Laval
14	Lanaudière
15	Laurentides
16	Montérégie
17	Nunavik
18	Terres-Cries-de-la-Baie-James

INTRODUCTION

Depuis de nombreuses années, plusieurs recherches scientifiques démontrent les effets néfastes de l'usage du tabac sur la santé. Aujourd'hui, au Québec, grâce aux campagnes d'information menées, les fumeurs comme les non-fumeurs sont de plus en plus conscients de ces méfaits.

Depuis 40 ans, le taux d'usage du tabac a connu une baisse, mais il restait encore près de 1 Canadien âgé de 18 ans et plus sur 4 qui fumait en 2003 (Shields, 2005). L'usage de la cigarette est associé à l'apparition de plusieurs problèmes de santé, et environ 13 000 Québécois en meurent chaque année. Par exemple, un nouveau-né dont la mère a fumé durant la grossesse peut présenter un poids insuffisant à la naissance, ce qui peut entraîner chez lui de nombreuses complications mettant en danger, parfois pour de longues périodes, l'intégrité de son état de santé général (Loiselle, 1999).

Soulignons que 90 % des fumeurs commencent à faire usage du tabac à l'adolescence (Loiselle, 1999). Il est donc important de concentrer les actions en prévention et en promotion de la santé sur les jeunes, notamment, afin de réduire le tabagisme dans l'ensemble de la population québécoise.

Réalisée en 2000 par l'Institut de la statistique du Québec (ISQ), la deuxième Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire[1] montrait que l'usage global de la cigarette se situait à 29 %. En effet, 19 % des élèves québécois fréquentant une école secondaire étaient des fumeurs actuels,[2] alors que 10 % étaient des fumeurs débutants[3]. De plus, le pourcentage de fumeurs restait plus élevé chez les filles (22 %) que chez les garçons (16 %). Aucune différence significative par rapport à la première enquête menée en 1998 n'avait été enregistrée concernant le taux global de tabagisme. Par contre, la hausse de la consommation de tabac observée chez les jeunes Québécois au cours de la précédente décennie semblait s'être arrêtée selon ces nouvelles données.

La troisième Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, menée en 2002, indique de nets progrès (Perron et Loiselle, 2003). Par rapport à 2000, on note en effet une baisse du pourcentage de jeunes fumeurs, passant de 29 % à 23 %. Si cette différence est importante chez les garçons, elle l'est davantage chez les filles, car celles-ci demeurent toujours plus nombreuses, toutes proportions gardées, à fumer la cigarette. Cette baisse du

---

1. La première Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire a été menée en 1998 par l'ISQ à la demande du ministère de la Santé et des Services sociaux.
2. Les fumeurs actuels comprennent les fumeurs quotidiens et les fumeurs occasionnels. Pour être considéré comme un fumeur quotidien, l'élève doit avoir déjà fumé 100 cigarettes dans sa vie et avoir fumé tous les jours au cours des 30 jours précédant l'enquête. Les fumeurs occasionnels sont ceux qui ont déjà fumé 100 cigarettes au cours de leur vie, mais qui n'ont pas fumé tous les jours au cours des 30 jours précédant l'enquête (Loiselle, 2001).
3. Les fumeurs débutants sont ceux qui ont déjà fumé entre 1 et 99 cigarettes dans leur vie et qui ont fumé au cours des 30 jours précédant l'enquête (Loiselle, 2001).

tabagisme est principalement attribuable aux jeunes des trois premières années du secondaire, puisqu'on enregistre, entre 2000 et 2002, aucune différence significative chez les élèves de la 4e et de la 5e secondaire. Les élèves de la 1re secondaire présentent l'augmentation la plus substantielle d'individus n'ayant jamais tenté de fumer (de 49 % à 61 %). En 2002, les pourcentages de fumeurs quotidiens, occasionnels et débutants ont tous diminué par rapport à 2000. La diminution de la proportion de fumeurs serait attribuable davantage aux jeunes n'ayant jamais fumé qu'à ceux qui ont cessé de fumer.

Les résultats de l'enquête de 2002 pourront être mis à jour prochainement. En effet, pour l'Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire de 2004, une collecte de données a été effectuée du 1er novembre au 3 décembre 2004. Également, le rapport sur la nouvelle Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire paraîtra en novembre 2005. Ce rapport présentera l'ampleur du phénomène tabagique ainsi que certains facteurs : l'adoption, le maintien et l'abandon du tabagisme ainsi que l'évolution des comportements associés au tabagisme tels que l'alcool, la drogue, la participation aux jeux de hasard (Dubé, 2005).

Selon les résultats de l'Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC) de Santé Canada relatifs aux données recueillies entre février et juin 2004, un peu plus de 5 millions de personnes représentant 20 % de la population canadienne âgée de 15 ans et plus étaient des fumeurs, dont 15 % fumaient quotidiennement. L'enquête indique également que 26 % des Québécois âgés de 15 à 19 ans étaient des fumeurs actuels comparativement à 32 % en 2002.

Ces résultats sont donc prometteurs, mais il reste encore beaucoup à faire pour réduire la consommation de la cigarette chez les jeunes Québécois. Les actions mises en œuvre par le ministère de la Santé et des Services sociaux et par les directions de santé publique semblent être efficaces pour sensibiliser les jeunes aux effets néfastes du tabagisme sur la santé.

Le Ministère, par le biais du Plan d'action de lutte au tabagisme (ministère de la Santé et des Services sociaux, 1994), des Priorités nationales de santé publique 1997-2002 (ministère de la Santé et des Services sociaux, 1997), de l'adoption en 1998 de la Loi sur le tabac, du Plan québécois de lutte contre le tabagisme 2001-2005 (ministère de la Santé et des Services sociaux, 2001) , du Programme national de santé publique 2003-2012 (ministère de la Santé et des Services sociaux, 2003) et de l'adoption, en juin 2005, de la Loi modifiant la Loi sur le tabac et d'autres dispositions législatives démontre la volonté ferme des responsables en matière de santé publique au Québec de réduire la consommation du tabac auprès de la population et particulièrement auprès des jeunes. Par ces initiatives, on souhaite également préserver l'intégrité de l'état de santé des non-fumeurs en tentant de les soustraire le plus possible à la fumée de tabac dans l'environnement.

Comme les années précédentes, en 2003-2004, le spectacle théâtre rock alternatif *In Vivo*[4] a été présenté dans les écoles secondaires du Québec dans le but de sensibiliser les jeunes aux méfaits du tabagisme et de prévenir l'usage du tabac. Pour la tournée 2003-2004, des améliorations ont été apportées aux décors, aux costumes et à l'aspect vidéo. Comme les autres années, les élèves qui assistaient au spectacle pouvaient répondre, sur une base volontaire, à un bref questionnaire d'évaluation.

Le présent document fait état de l'évaluation de la tournée 2003-2004. Le premier chapitre indique les objectifs du spectacle *In Vivo* ainsi que ceux visés par son évaluation par les élèves des écoles participantes. Le deuxième chapitre décrit la méthode d'évaluation utilisée. Enfin, le troisième chapitre présente les résultats de l'évaluation du spectacle par les élèves.

4. Dans la suite du document, nous utiliserons le terme « spectacle *In Vivo* » pour faire référence au nom générique du spectable thâtre rock alternatif *In Vivo*.

1 OBJECTIFS

1.1 Objectifs du spectacle *In Vivo*

Le spectacle *In Vivo* vise à sensibiliser les jeunes aux méfaits du tabagisme. De façon plus précise, il cherche à atteindre les objectifs suivants :

- permettre aux jeunes de comprendre le développement du cancer lié à l'usage du tabac par une approche dynamique et un langage à leur portée ;
- consolider la position des jeunes qui ont dit non à la cigarette par la présentation d'une situation qui renforce la perception qu'ils ont des effets négatifs du produit ;
- susciter, chez les jeunes qui fument, la réflexion sur les avantages de ne plus fumer ;
- mesurer la portée de la formule « musique-théâtre » pour communiquer un message aux jeunes.

1.2 Objectifs de l'évaluation du spectacle *In Vivo* 2003-2004

Par l'évaluation du spectacle par les élèves qui y ont assisté, on vise à savoir :

- s'ils sont satisfaits de celui-ci dans son ensemble par rapport à ses différentes composantes, soit le message, la musique, le jeu des comédiens et les décors ;
- s'ils trouvent qu'il démontre les conséquences néfastes de l'usage du tabac sur la santé ;
- s'ils croient qu'il influence les jeunes dans leur décision de ne pas commencer à fumer ou de cesser de fumer.

2 CONSIDÉRATIONS MÉTHODOLOGIQUES

Cette section du document s'inspire grandement de la partie méthodologique du rapport de l'évaluation du spectacle *In Vivo* 2001-2002. En effet, la méthodologie est demeurée la même depuis 2001-2002.

2.1 Population à l'étude et échantillon

En 2003-2004, la tournée du spectacle *In Vivo* s'est déroulée du 16 octobre 2003 au 28 mai 2004. Au total, 72 représentations ont eu lieu dans 47 municipalités. Près de 30 000 élèves du secondaire et du primaire ont assisté à ces représentations. Le spectacle n'a pas été présenté dans seulement quatre régions sociosanitaires : Montréal, Laval, Nunavik et Terres-Cries-de-la-Baie-James.

Pour les fins de cette évaluation, l'échantillon analysé comprend des élèves de 10 à 19 ans qui ont assisté au spectacle *In Vivo* et qui ont rempli le questionnaire sur le spectacle.

2.2 Instrument de collecte de données

Afin d'évaluer la tournée québécoise 2003-2004 du spectacle *In Vivo*, le même questionnaire que les autres années a été utilisé. Ce questionnaire comporte huit questions. Certaines d'entre elles portent sur les caractéristiques des répondants (l'âge, le sexe et le comportement tabagique), sur leur appréciation globale du spectacle et sur leur appréciation des composantes du spectacle (le message, les jeu des comédiens, les décors et la musique). Deux questions servent à établir si les jeunes trouvent que le spectacle démontre bien les conséquences de la cigarette sur la santé et s'il influence leur décision de ne pas fumer ou de cesser de le faire. Avec la dernière question, on cherche à savoir si les répondants ont l'intention de recommander le spectacle à des amis.

2.3 Collecte, traitement et analyse des données

La façon de collecter, traiter et analyser les données demeure toujours la même. Habituellement, le questionnaire est distribué aux élèves ayant assisté au spectacle lorsqu'ils sont de retour en classe. Quelquefois, il peut aussi être distribué aux élèves lorsqu'ils entrent dans la salle de spectacle. Une fois que les élèves ont rempli leur questionnaire, ils le remettent à un professeur ou à une personne désignée à cette fin par les autorités scolaires. Par la suite, les questionnaires sont expédiés à la DSPE de l'ADRLSSSS de Lanaudière, plus spécifiquement au Service de surveillance, recherche et évaluation, celui-ci étant chargé de l'évaluation du spectacle.

En 2003-2004, 12 701 questionnaires ont été remplis. De ce nombre, 120 ont été rejetés, dont 83 parce que l'âge des répondants était inférieur à 10 ans ou supérieur à 19 ans. Dans certaines régions, les spectacles ont eu lieu dans des salles à l'extérieur de l'école ou bien en soirée. De ce fait, des parents, des frères, des sœurs ou des adultes accompagnateurs ont pu assister au spectacle et remplir le questionnaire. Les 37 autres questionnaires ont été rejetés pour divers motifs.

Les réponses jugées inadéquates à l'une ou à l'ensemble des questions recevaient un code particulier. Ainsi, si un répondant cochait deux réponses pour indiquer son sexe, un code de non-réponse était attribué uniquement à cette question. Si, par contre, toutes les réponses étaient inadéquates[5] le questionnaire était rejeté.

Au total, 12 581 questionnaires ont été codifiés et saisis en tenant compte des régions sociosanitaires d'où ils provenaient.

2.4 Limites de la recherche

L'échantillon utilisé pour la présente évaluation n'est pas représentatif de la population des élèves du secondaire, car il est composé d'élèves qui ont assisté au spectacle *In Vivo* et qui ont rempli le questionnaire d'évaluation sur une base volontaire. On ne peut donc étendre les résultats à l'ensemble des élèves du secondaire.

Même si le questionnaire d'évaluation est le même depuis la tournée 1997-1998, il serait hasardeux d'effectuer des comparaisons entre les résultats de la présente évaluation et ceux des évaluations précédentes. Les écarts entre les résultats peuvent être uniquement attribuables aux différences observées dans les caractéristiques des échantillons. Par exemple, une surreprésentation de filles pourrait entraîner une augmentation de la proportion de fumeurs, car celles-ci sont plus nombreuses à fumer que les garçons (Loiselle, 2001 ; Perron et Loiselle, 2003).

Des effets perturbateurs liés à certaines caractéristiques des échantillons peuvent ainsi empêcher la comparaison des résultats. Pour atténuer ces biais, il aurait fallu pondérer les données des échantillons selon les caractéristiques de l'âge, du sexe et du lieu de résidence, ce qui n'est pas le cas pour les données présentées ici. De plus, il faut aussi tenir compte du fait que, d'une année à l'autre, ce ne sont pas nécessairement les élèves des mêmes régions qui participent à l'évaluation du spectacle *In Vivo*. Pour ces motifs, aucune comparaison entre les données des évaluations antérieures n'est présentée dans le présent document. Toutefois, certains résultats de l'évaluation de 2001-2002 et de celle de 2002-2003 sont rappelés à titre indicatif seulement.

5. Par exemple, un répondant coche plus d'un choix de réponses pour toutes les régions.

3 RÉSULTATS

3.1 Profil des élèves ayant répondu au questionnaire

3.1.1 Lieu de résidence (région sociosanitaire)

- En 2003-2004, 12 581 jeunes âgés de 10 à 19 ans ont répondu au questionnaire d'évaluation du spectacle *In Vivo*. Trois régions regroupent 45 % des répondants : le Saguenay–Lac-Saint-Jean (18 % ; n = 2 252), la Capitale-Nationale (16 % ; n = 1 987) et les Laurentides (11 % ; n = 1 393) (voir tableau 1).

- Viennent ensuite, par ordre décroissant d'importance, les régions de la Montérégie (9 % ; n = 1 099), de la Chaudière-Appalaches (9 % ; n = 1 068), de la Mauricie et du Centre-du-Québec (8 % ; n = 971), de l'Outaouais (7 % ; n = 936), de l'Abitibi-Témiscamingue (7 % ; n = 816), de l'Estrie (5 % ; n = 634), du Nord-du-Québec (3 % ; n = 368), de Lanaudière (3 % ; n = 349), du Bas-Saint-Laurent (3 % ; n = 325), de la Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine (3 % ; n = 320) et de la Côte-Nord (1 % ; n = 63).

- À titre indicatif, soulignons que la répartition régionale des répondants est différente d'une année à l'autre. En 2002-2003, 51 % des répondants provenaient de trois régions : le Saguenay–Lac-Saint-Jean, l'Outaouais et la Montérégie. En 2001-2002, 71 % des répondants habitaient dans cinq régions : le Saguenay–Lac-Saint-Jean, l'Estrie, la Capitale-Nationale, les Laurentides ainsi que la Mauricie et le Centre-du-Québec (ministère de la Santé et des Services sociaux, 2003 et 2004).

3.1.2 Sexe

- Les filles représentent 51 % des répondants ; les garçons, 49 % (voir tableau 1). Lors des deux évaluations précédentes, les garçons étaient légèrement plus nombreux que les filles (ministère de la Santé et des Services sociaux, 2003 et 2004).

3.1.3 Âge

- Ce sont les élèves de 13-14 ans qui ont répondu au questionnaire en plus grand nombre. Ce groupe d'âge représente 45 % des répondants. Celui des 10-12 ans représente 34 %, alors que celui des 15-19 ans, 21 % (voir tableau 1).

- À titre indicatif, les répondants de 13-14 ans étaient aussi les plus nombreux lors des 2 dernières évaluations (ministère de la Santé et des Services sociaux, 2003 et 2004).

- Dans l'ensemble des répondants, les filles sont plus jeunes que les garçons. Entre 10 et 14 ans, les filles sont généralement plus nombreuses, tandis que, entre 15 et 19 ans, ce sont les garçons (voir tableau 2). Cette situation est la même depuis 2001-2002.

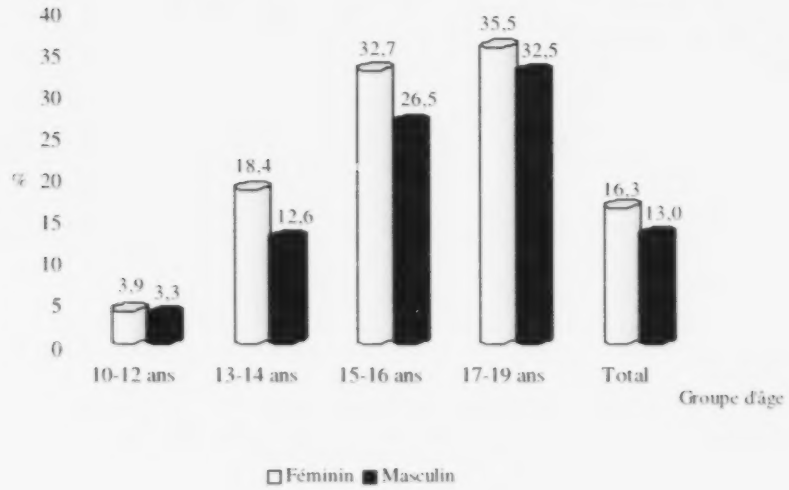
3.1.4 Comportement tabagique

- Moins de un répondant sur sept (15 %) affirme être fumeur (voir tableau 1). On compte presque autant de fumeurs quotidiens (7 %) que de fumeurs occasionnels 8 %).

- À titre indicatif, mentionnons que la proportion de fumeurs ne cesse de diminuer depuis l'évaluation de 2001-2002. Elle était alors de 28 %. En 2002-2003, elle se situait à 18 % (ministère de la Santé et des Services sociaux, 2003 et 2004).

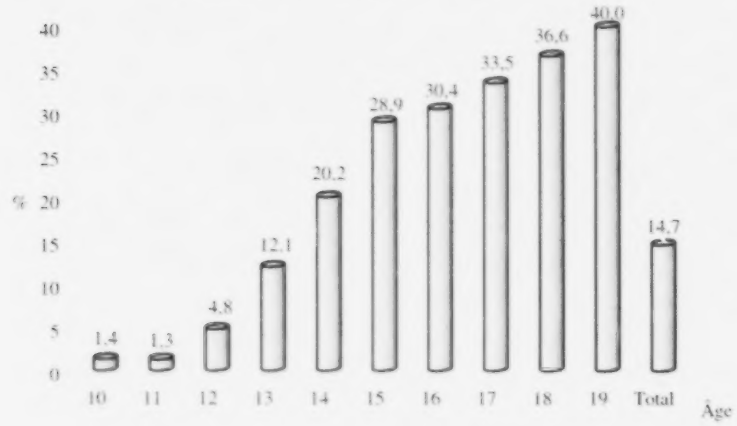
- Les filles sont plus nombreuses à fumer que les garçons, soit 16 % contre 13%, (voir figure 1). Il en était de même lors des deux évaluations précédentes. En 2001-2002, les filles fumaient dans une proportion de 28 % ; les garçons, dans une proportion de 18 %. En 2002-2003, 21 % des filles fumaient contre 15 % des garçons (ministère de la Santé et des Services sociaux, 2003 et 2004).

Figure 1
Répartition des fumeurs selon le groupe d'âge et le sexe, spectacle *In Vivo* 2003-2004 (en %)



- En 2003-2004, les jeunes de 10 à 12 ans qui fument sont peu nombreux. De 13 à 19 ans, la proportion de fumeurs augmente sans cesse, passant de 12 % à 40 % (voir figure 2).

Figure 2
Répartition des fumeurs selon l'âge, spectacle *In Vivo* 2003-2004 (en %)



- De 12 à 16 ans, la proportion des fumeuses dépasse toujours celle des fumeurs, alors qu'à 17 ans, elles sont presque égales. C'est à l'âge de 13 ans que les filles deviennent nettement plus nombreuses à fumer que les garçons (14 % contre 9 %). De 13 à 16 ans, l'écart entre les sexes va de 4 à 7 points de pourcentage (voir tableau 4).

3.2 Appréciation des composantes du spectacle *In Vivo*

- Des répondants, 82 % apprécient le plus la musique, 65 % le jeu des comédiens, 55 % le message et 43 % les décors (voir tableau 5).

- À titre indicatif, lors des deux évaluations précédentes, l'ordre des composantes était le même. La composante la plus aimée était la musique. Venaient ensuite les comédiens, le message et les décors (ministère de la Santé et des Services sociaux, 2003 et 2004).

- Les améliorations apportées en 2003-2004 aux décors, aux costumes et à l'aspect vidéo semblent avoir été appréciées. Les répondants aiment davantage les décors en 2003-2004 qu'en 2001-2002 et en 2002-2003 (43 % par rapport à 30 % et à 32 %). En 2003-2004, excepté la musique, toutes les composantes sont plus appréciées qu'en 2001-2002 et en 2002-2003 (ministère de la Santé et des Services sociaux, 2003 et 2004).

- Les filles sont proportionnellement plus nombreuses que les garçons à apprécier chacune des composantes du spectacle. C'est par rapport au message que les deux sexes se distinguent le plus : 61 % des filles l'apprécient contre 50 % des garçons (voir tableau 6).

- Il est difficile d'établir une relation claire entre l'appréciation des composantes du spectacle et l'âge des élèves. Toutefois, selon la principale tendance qui se dessine, les jeunes de 10 à 12 ans sont, toutes proportions gardées, un peu plus nombreux que les plus âgés à apprécier le message, les comédiens et les décors (voir tableau 6).

- De façon générale, les non-fumeurs apprécient un peu plus les composantes du spectacle que les fumeurs. L'écart entre les groupes est particulièrement important pour ce qui touche le message (57 % des non-fumeurs l'apprécient contre 44 % des fumeurs) et, dans une moindre mesure, les comédiens (66 % des non-fumeurs contre 62 % des fumeurs). Pour les décors et la musique, l'écart entre les groupes est moins tangible (voir tableau 6).

- À titre indicatif, des conclusions similaires selon le sexe, l'âge et le comportement tabagique peuvent être tirées des deux évaluations précédentes (ministère de la Santé et des Services sociaux, 2003 et 2004).

3.3 Appréciation de l'ensemble du spectacle *In Vivo*

- Au total, 95 % des élèves affirment avoir aimé le spectacle dans son ensemble. Sept élèves sur dix le trouvent excellent, 25 % bien, 3,8 % passable et 1,5 % mauvais (voir tableau 7).

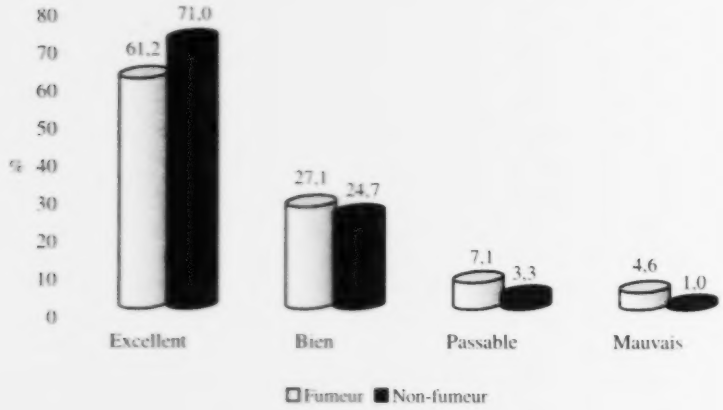
- À titre indicatif, en 2001-2002 et en 2002-2003, respectivement 91 % et 93 % des élèves avaient aimé le spectacle (ministère de la Santé et des Services sociaux, 2003 et 2004). Les améliorations apportées au spectacle en 2003-2004 pourraient expliquer en partie la hausse d'appréciation enregistrée cette année.

- De 92 % à 97 % des jeunes de 10 à 17 ans disent aimer le spectacle. Alors que 88 % des jeunes de 18 ans l'aiment, ce sont 80 % des jeunes de 19 ans. Comme on l'a noté avec les composantes du spectacle, les élèves de 10 à 12 ans semblent les plus positifs, car ils sont proportionnellement plus nombreux à juger le spectacle excellent (voir tableau 7).

- Les filles sont nettement plus nombreuses que les garçons à dire que le spectacle est excellent (75 % contre 64 %). Il en est de même pour les non-fumeurs par rapport aux fumeurs (voir figure 3).

- À titre indicatif, les résultats relatifs au sexe, à l'âge et au comportement tabagique allaient dans le même sens lors des deux évaluations précédentes (ministère de la Santé et des Services sociaux, 2003 et 2004).

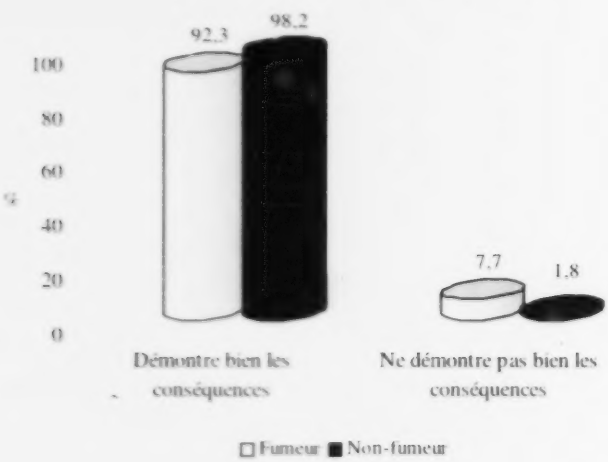
Figure 3
Répartition des répondants selon leur appréciation de l'ensemble du spectacle et leur comportement tabagique, spectacle *In Vivo* 2003-2004 (en %)



3.4 Démonstration des conséquences néfastes de la cigarette sur la santé

- En 2003-2004, 97 % des répondants pensent que le spectacle *In Vivo* montre bien les conséquences néfastes de l'usage du tabac sur la santé (voir tableau 8). Lors des deux évaluations précédentes, 96 % des élèves partageaient le même avis (ministère de la Santé et des Services sociaux, 2003 et 2004).

Figure 4
Répartition des répondants selon leur avis sur le pouvoir du spectacle à démontrer les conséquences néfastes de la cigarette sur la santé et leur comportement tabagique, spectacle *In Vivo* 2003-2004 (en %)



- Tous les groupes d'âge croient dans des proportions élevées et similaires que le spectacle montre bien les effets néfastes de l'usage de la cigarette sur la santé. Toutefois, les répondants de 10 à 12 ans demeurent les plus nombreux à avoir une opinion positive (de 98 % à 99 %). De 13 à 16 ans, les proportions varient de 96 % à 97 %, alors que de 17 à 19 ans, elles varient de 80 % à 97 %. Les filles ont une opinion légèrement plus positive que les garçons (98 % contre 96 %). L'écart est plus marqué entre les non-fumeurs et les fumeurs (98 % contre 92 %) (voir tableau 8 et figure 4).

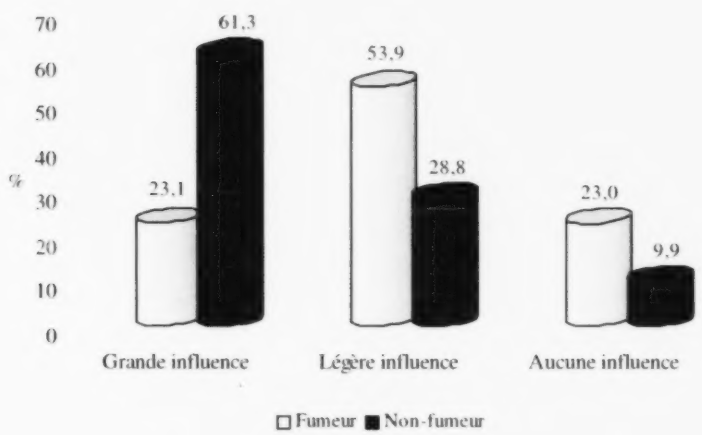
- À titre indicatif, les mêmes observations peuvent être faites relativement à l'âge, au sexe et au comportement tabagique pour les deux évaluations précédentes (ministère de la Santé et des Services sociaux, 2003 et 2004).

3.5 Influence du spectacle sur la consommation de tabac

- Près de neuf jeunes sur dix (88 %) considèrent que le spectacle *In Vivo* peut avoir de l'influence sur leur décision de ne pas commencer à fumer ou de cesser de fumer. De ces répondants, 56 % croient qu'il peut en avoir beaucoup et 33 %, un peu. Ainsi, 12 % des jeunes pensent que le spectacle n'influencera pas du tout leur comportement tabagique (voir tableau 9).

- La proportion de répondants croyant que le spectacle peut influencer leur comportement tabagique semble être à la hausse depuis 2001-2002. Elle était alors de 84 %. En 2002-2003, elle se situait à 86 % (ministère de la Santé et des Services sociaux, 2003 et 2004).

Figure 5
Répartition des répondants selon l'influence du spectacle sur leur décision de ne pas commencer à fumer ou de cesser de fumer et leur comportement tabagique, spectacle *In Vivo* 2003-2004 (en %)



- Les jeunes âgés de 10 à 14 ans sont proportionnellement un peu plus nombreux (de 85 % à 95 %) que ceux âgés de 15 à 19 ans (de 78 % à 83 %) à mentionner que le spectacle peut influencer leur comportement tabagique. Le degré d'influence serait aussi plus marqué chez les plus jeunes, surtout les 10-12 ans. Dans l'ensemble, les filles (91 %) considèrent un peu plus que les garçons (85 %) que le spectacle peut les influencer (voir tableau 9).

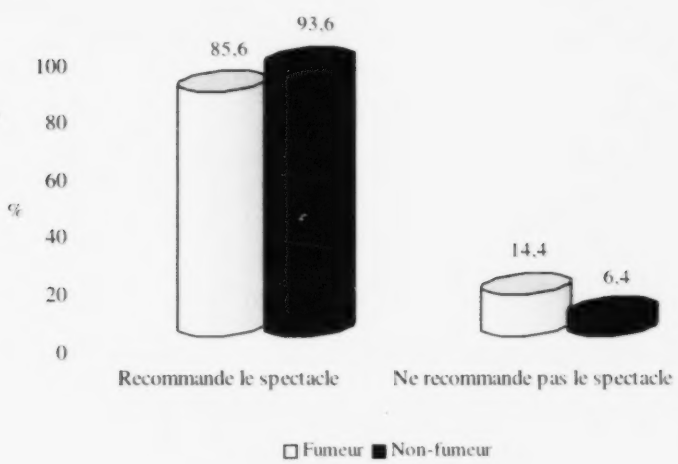
- Il existe une grande différence selon que les répondants sont fumeurs ou non-fumeurs. En effet, 90 % des non-fumeurs et 77 % des fumeurs disent que le spectacle peut influencer leur comportement tabagique (voir tableau 9 et figure 5).

- À titre indicatif, les mêmes conclusions peuvent être tirées des deux évaluations précédentes relativement à l'âge, au sexe et au comportement tabagique (ministère de la Santé et des Services sociaux, 2003 et 2004).

3.6 Recommandation du spectacle à des amis

- Plus de neuf jeunes sur dix (92 %) recommanderaient le spectacle *In Vivo* de 2003-2004 à des amis (voir tableau 10). Cette proportion semble être à la hausse, se situant à 88 % en 2001-2002 et à 90 % en 2002-2003 (ministère de la Santé et des Services sociaux, 2003 et 2004).

Figure 6
Répartition des répondants selon leur recommandation du spectacle à des amis et leur comportement tabagique, spectacle *In Vivo* 2003-2004 (en %)



- Les jeunes âgés de 10 à 12 ans sont, toutes proportions gardées, légèrement plus nombreux (de 95 % à 96 %) que ceux âgés de 13 à 19 ans (de 80 % à 92 %) à affirmer qu'ils recommanderaient le spectacle à des amis. De même, les filles le feraient un peu plus que les garçons (94 % contre 90 %), tout comme les non-fumeurs par rapport aux fumeurs (94 % contre 86 %) (voir tableau 10).

- Les mêmes conclusions peuvent être tirées de l'analyse des données des deux évaluations antérieures pour ce qui est de l'âge, du sexe et du comportement tabagique (ministère de la Santé et des Service sociaux, 2003 et 2004).

CONCLUSION

Les résultats de l'évaluation de la tournée québécoise du spectacle *In Vivo* 2003-2004 sont encore une fois très encourageants. Non seulement le spectacle s'avère un excellent moyen d'informer et de sensibiliser les élèves du secondaire aux risques liés à l'usage du tabac, mais le tabagisme serait à la baisse chez les jeunes.

Bien que des analyses statistiques n'aient pas été effectuées pour comparer les résultats de toutes les évaluations en raison de la méthode d'échantillonnage utilisée, on observe que la proportion de répondants qui fument a diminué de trois points de pourcentage depuis la dernière évaluation et de huit points depuis 2001-2002. Ce dernier résultat doit cependant être nuancé, car les répondants de 2001-2002 étaient un peu plus âgés que ceux des dernières années. Les filles demeurent plus nombreuses à fumer que les garçons (16 % contre 13 %), mais depuis les dernières évaluations, les proportions de fumeuses diminuent davantage que celles des fumeurs.

Au total, 95 % des jeunes disent apprécier le spectacle *In Vivo* dans son ensemble. La musique est la composante du spectacle qui est appréciée par le plus grand nombre de jeunes (plus de quatre sur cinq), suivie du jeu des comédiens, du message et des décors. Presque tous les jeunes (97 %) trouvent que le spectacle démontre bien les méfaits de l'usage du tabac sur la santé. Environ neuf jeunes sur dix disent qu'ils recommanderaient le spectacle à des amis et croient que le spectacle peut influencer leur décision de ne pas commencer à fumer ou de cesser de fumer.

Les filles aiment un peu plus le spectacle que les garçons. Il en est de même des plus jeunes (surtout ceux âgés de 10-12 ans) par rapport aux plus âgés. Toutefois, c'est entre les fumeurs et les non-fumeurs que l'on observe la plus grande différence, les non-fumeurs aimant davantage le spectacle. Que ce soit en fonction du sexe, de l'âge ou du comportement tabagique, les groupes se distinguent notamment sur l'appréciation générale du spectacle, le message qui y est véhiculé, le pouvoir du spectacle à démontrer les effets néfastes de la cigarette sur la santé, l'influence qu'il peut exercer sur la consommation de tabac et la recommandation du spectacle à des amis. Il est intéressant de noter que les mêmes observations ont été faites lors des deux évaluations précédentes.

Même si les résultats de l'évaluation de 2003-2004 sont encourageants, le spectacle *In Vivo* doit être considéré comme un élément parmi un ensemble d'activités visant à prévenir l'usage du tabac, à faciliter l'abandon du tabagisme et à protéger les non-fumeurs de la fumée de tabac dans l'environnement dans une perspective plus large de promotion de la santé[6]. Le spectacle *In Vivo* est certainement un outil fort utile pour mobiliser les jeunes et les sensibiliser au tabagisme. Mais les résultats de l'Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 2002, démontrent que l'on doit poursuivre l'ensemble des actions entreprises afin de réduire la consommation de tabac, autant chez les jeunes que dans l'ensemble de la population.

6 Le Plan québécois de lutte contre le tabagisme 2001-2005 propose d'ailleurs une stratégie d'intervention globale et intégrée (ministère de la Santé et des Services sociaux).

BIBLIOGRAPHIE

BERNIER, S., et D. BROCHU. « L'usage du tabac », dans *Enquête sociale et de santé 1998*, Québec, Institut de la statistique du Québec, 2000, p. 99-115.

CONFÉRENCE DES RÉGIES RÉGIONALES DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU QUÉBEC. *Évaluation de la tournée provinciale du Spectacle Théâtre Rock Alternatif In Vivo*, Québec, Conseil des directeurs de la santé publique, 2000, 46 p. et annexes.

DUBÉ, Gaëtane. « Enquête québécoise sur le tabac, l'alcool, la drogue et le jeu chez les élèves du secondaire », *Quoi de neuf à Santé Québec ?*, [En ligne], 2005, [www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/pdf-bulletins/sante_vol18_no1.pdf].

LEMIRE, Louise. « L'usage du tabac », dans André Guillemette et autres, *Où en est la santé dans Lanaudière ? Principaux résultats de l'Enquête sociale et de santé 1998*, Saint-Charles-Borromée, Service de connaissance, surveillance, recherche et évaluation, Direction de la santé publique, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Lanaudière, 2001, 271 p.

LOISELLE, J. *Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 1998*, Québec, Institut de la statistique du Québec, 1999, 105 p.

LOISELLE, J. *Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 2000*, Québec, Institut de la statistique du Québec, 2001, 96 p.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *Plan d'action de lutte au tabagisme*, Québec, Direction générale de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux, 1994, 27 p.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *Priorités nationales de santé publique 1997-2002*, Québec, Direction générale de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux, 1997, 103 p.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *Plan québécois de lutte contre le tabagisme 2001-2005*, Québec, Service de lutte contre le tabagisme, Direction générale de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux, 2001, 28 p.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. In Vivo *2000-2001. Évaluation du spectacle par les élèves des écoles participantes*, Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, 2002, 38 p. Document réalisé par la Direction de la santé publique, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Lanaudière, à la demande de la Direction générale de la santé publique.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. In Vivo *2001-2002. Évaluation du spectacle par les élèves des écoles participantes*, Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, 2003, 38 p. Document réalisé par la Direction de la santé publique et d'évaluation, Régie régionale de la santé et des services sociaux de Lanaudière, à la demande de la Direction générale de la santé publique.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *Programme national de santé publique 2003-2012*, Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, 2003, 126 p.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. In Vivo *2002-2003. Évaluation du spectacle par les élèves des écoles participantes*, Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, 2004, 60 p. Document réalisé par la Direction de la santé publique et d'évaluation, Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux de Lanaudière, à la demande de la Direction générale de la santé publique.

PAMPALON, R., et G. RAYMOND. « Un indice de défavorisation pour la planification de la santé et du bien-être », *Maladies chroniques au Canada*, vol. 21, n° 3, 2000, p. 113-122.

PERRON, B., et J. LOISELLE. « La cigarette. Évolution de l'usage et autres tendances depuis 1998 », *Enquête québécoise sur le tabagisme chez les élèves du secondaire, 2002*, [En ligne], Direction Santé Québec, Institut de la statistique du Québec, [www.stat.gouv.qc.ca/publications/sante/pdf/fascicule_tabac.pdf].

QUÉBEC. *Loi sur le tabac : L.R.Q., chapitre T-0.01, à jour au 1er juin 2005*, [En ligne], [www2.publicationsduquebec.gouv.qc.ca/home.php#].

SANTÉ CANADA. *Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC)*, [En ligne], [www.hc-sc.gc.ca/hecs-sesc/tabac/recherches/esutc].

SHIELDS, Margot. *Un pas en avant, un pas en arrière : abandon du tabac et rechute*, Ottawa, Statistique Canada, 2005, 16 p.

STATISTIQUE CANADA. « Tableau 501 », *L'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, cycle 1.1, fichier de microdonnées à grande diffusion*, [Cédérom], juin 2003.

ANNEXE A

TABLEAUX

Tableau 1
Profil des répondants selon certaines caractéristiques sociodémographiques, spectacle *In Vivo* 2003-2004

Caractéristiques	n	%
Région		
Bas-Saint-Laurent (01)	325	2,6
Saguenay – Lac-Saint-Jean (02)	2 252	17,9
Capitale-Nationale (03)	1 987	15,8
Mauricie et Centre-du-Québec (04)	971	7,7
Estrie (05)	634	5,0
Outaouais (07)	936	7,4
Abitibi-Témiscamingue (08)	816	6,5
Côte-Nord (09)	63	0,5
Nord-du-Québec (10)	368	2,9
Gaspésie – Îles-de-la-Madeleine (11)	320	2,5
Chaudière-Appalaches (12)	1 068	8,5
Lanaudière (14)	349	2,8
Laurentides (15)	1 393	11,1
Montérégie (16)	1 099	8,7
Total	**12 581**	**100,0**
Âge		
10 ans	295	2,3
11 ans	1 152	9,2
12 ans	2 778	22,1
13 ans	3 232	25,7
14 ans	2 467	19,6
15 ans	1 300	10,3
16 ans	788	6,3
17 ans	470	3,7
18 ans	71	0,6
19 ans	5	0,0
Aucune réponse	23	0,2
Total	**12 581**	**100,0**
Sexe		
Féminin	6 451	51,3
Masculin	6 113	48,6
Aucune réponse	17	0,1
Total	**12 581**	**100,0**
Comportement tabagique		
Fumeur	1 845	14,7
Non-fumeur	10 699	85,0
Aucune réponse	37	0,3
Total	**12 581**	**100,0**

Tableau 2
Répartition des répondants selon l'âge et le sexe, spectacle *In Vivo* 2003-2004

Âge	Sexe				Total	
	Féminin		Masculin			
	n	%	n	%	n	%
10 ans	140	47,9	152	52,1	292	100,0
11 ans	605	52,7	544	47,3	1 149	100,0
12 ans	1 488	53,6	1 290	46,4	2 778	100,0
13 ans	1 710	53,1	1 513	46,9	3 223	100,0
14 ans	1 240	50,3	1 227	49,7	2 467	100,0
15 ans	603	46,4	697	53,6	1 300	100,0
16 ans	393	49,9	394	50,1	787	100,0
17 ans	229	48,7	241	51,3	470	100,0
18 ans	32	45,1	39	54,9	71	100,0
19 ans	2	40,0	3	60,0	5	100,0
Total	**6 442**	**51,4**	**6 100**	**48,6**	**12 542**	**100,0**

Tableau 3
Répartition des répondants selon le comportement tabagique, le sexe et l'âge, spectacle *In Vivo* 2003-2004

	Comportement tabagique					
	Fumeur		Non-fumeur		Total	
	n	%	n	%	n	%
Sexe						
Féminin	1 049	16,3	5 383	83,7	6 432	100,0
Masculin	792	13,0	5 303	87,0	6 095	100,0
Total	**1 841**	**14,7**	**10 686**	**85,3**	**12 527**	**100,0**
Âge						
10 ans	4	1,4	290	98,6	294	100,0
11 ans	15	1,3	1 134	98,7	1 149	100,0
12 ans	134	4,8	2 634	95,2	2 768	100,0
13 ans	389	12,1	2 832	87,9	3 221	100,0
14 ans	498	20,2	1 967	79,8	2 465	100,0
15 ans	375	28,9	922	71,1	1 297	100,0
16 ans	239	30,4	546	69,6	785	100,0
17 ans	156	33,5	310	66,5	466	100,0
18 ans	26	36,6	45	63,4	71	100,0
19 ans	2	40,0	3	60,0	5	100,0
Total	**1 838**	**14,7**	**10 683**	**85,3**	**12 521**	**100,0**

Tableau 4
Répartition des répondants selon le comportement tabagique, l'âge et le sexe combinés, spectacle *In Vivo* 2003-2004

Âge	Sexe	Comportement tabagique					
		Fumeur		Non-fumeur		Total	
		n	%	n	%	n	%
10 ans	Féminin	1	0,7	138	99,3	139	100,0
	Masculin	2	1,3	150	98,7	152	100,0
	Total	3	1,0	288	99,0	291	100,0
11 ans	Féminin	5	0,8	598	99,2	603	100,0
	Masculin	10	1,8	533	98,2	543	100,0
	Total	15	1,3	1 131	98,7	1 146	100,0
12 ans	Féminin	81	5,5	1 401	94,5	1 482	100,0
	Masculin	53	4,1	1 233	95,9	1 286	100,0
	Total	134	4,8	2 634	95,2	2 768	100,0
10-12 ans	**Féminin**	**87**	**3,9**	**2 137**	**96,1**	**2 224**	**100,0**
	Masculin	**65**	**3,3**	**1 916**	**96,7**	**1 981**	**100,0**
	Total	**152**	**3,6**	**4 053**	**96,4**	**4 205**	**100,0**
13 ans	Féminin	246	14,4	1 458	85,6	1 704	100,0
	Masculin	142	9,4	1 366	90,6	1 508	100,0
	Total	388	12,1	2 824	87,9	3 212	100,0
14 ans	Féminin	295	23,8	945	76,2	1 240	100,0
	Masculin	203	16,6	1 022	83,4	1 225	100,0
	Total	498	20,2	1 967	79,8	2 465	100,0
13-14 ans	**Féminin**	**541**	**18,4**	**2 403**	**81,6**	**2 944**	**100,0**
	Masculin	**345**	**12,6**	**2 388**	**87,4**	**2 733**	**100,0**
	Total	**886**	**15,6**	**4 791**	**84,4**	**5 677**	**100,0**
15 ans	Féminin	198	32,9	404	67,1	602	100,0
	Masculin	177	25,5	518	74,5	695	100,0
	Total	375	28,9	922	71,1	1 297	100,0
16 ans	Féminin	127	32,5	264	67,5	391	100,0
	Masculin	111	28,2	282	71,8	393	100,0
	Total	238	30,4	546	69,6	784	100,0
15-16 ans	**Féminin**	**325**	**32,7**	**668**	**67,3**	**993**	**100,0**
	Masculin	**288**	**26,5**	**800**	**73,5**	**1 088**	**100,0**
	Total	**613**	**29,5**	**1 468**	**70,5**	**2 081**	**100,0**
17 ans	Féminin	77	33,8	151	66,2	228	100,0
	Masculin	79	33,2	159	66,8	238	100,0
	Total	156	33,5	310	66,5	466	100,0
18 ans	Féminin	16	50,0	16	50,0	32	100,0
	Masculin	10	25,6	29	74,4	39	100,0
	Total	26	36,6	45	63,4	71	100,0
19 ans	Féminin	0	0,0	2	100,0	2	100,0
	Masculin	2	66,7	1	33,3	3	100,0
	Total	2	40,0	3	60,0	5	100,0
17-19 ans	**Féminin**	**93**	**35,5**	**169**	**64,5**	**262**	**100,0**
	Masculin	**91**	**32,5**	**189**	**67,5**	**280**	**100,0**
	Total	**184**	**33,9**	**358**	**66,1**	**542**	**100,0**
Total	Féminin	1 046	16,3	5 377	83,7	6 423	100,0
	Masculin	789	13,0	5 293	87,0	6 082	100,0
	Total	1 835	14,7	10 670	85,3	12 505	100,0

Tableau 5
Répartition des répondants selon leur appréciation et selon leur perception de diverses composantes du spectacle *In Vivo* 2003-2004

Composantes	n	%
Appréciation de l'ensemble du spectacle		
Excellent	8 701	69,5
Bien	3 140	25,1
Passable	481	3,8
Mauvais	192	1,5
Total	**12 514**	**100,0**
Appréciation des composantes		
Le message	6 910	55,2
Le jeu des comédiens	8 132	65,0
Les décors	5 415	43,3
La musique	10 290	82,2
Perception de la démonstration des conséquences néfastes de la cigarette sur la santé		
Perception positive	12 131	97,3
Perception négative	336	2,7
Total	**12 467**	**100,0**
Influence du spectacle sur la consommation de tabac		
Beaucoup	6 931	55,6
Un peu	4 052	32,5
Pas du tout	1 482	11,9
Total	**12 465**	**100,0**
Intention de recommander le spectacle à des amis		
Oui	11 461	92,3
Non	950	7,7
Total	**12 411**	**100,0**

Tableau 6
Répartition des répondants selon leur appréciation des composantes du spectacle et certaines caractéristiques sociodémographiques, spectacle *In Vivo* 2003-2004

	Total des répondants	Appréciation de diverses composantes du spectacle							
		Message		Jeu des comédiens		Décors		Musique	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Âge									
10 ans	294	180	61,2	227	77,2	158	53,7	256	87,1
11 ans	1 149	750	65,3	807	70,2	575	50,0	940	81,8
12 ans	2 768	1 659	59,9	1 860	67,2	1 264	45,7	2 307	83,3
13 ans	3 213	1 676	52,2	2 079	64,7	1 372	42,7	2 672	83,2
14 ans	2 450	1 213	49,5	1 520	62,0	942	38,4	1 967	80,3
15 ans	1 286	686	53,3	816	63,5	521	40,5	1 063	82,7
16 ans	778	410	52,7	485	62,3	339	43,6	639	82,1
17 ans	468	270	57,7	284	60,7	195	41,7	373	79,7
18 ans	69	54	78,3	41	59,4	32	46,4	53	76,8
19 ans	4	1	25,0	2	50,0	3	75,0	4	100,0
Total	**12 479**	**6 899**	**55,3**	**8 121**	**65,1**	**5 401**	**43,3**	**10 274**	**82,3**
Sexe									
Féminin	6 430	3 896	60,6	4 392	68,3	2 947	45,8	5 364	83,4
Masculin	6 057	3 010	49,7	3 732	61,6	2 461	40,6	4 915	81,1
Total	**12 487**	**6 906**	**55,3**	**8 124**	**65,1**	**5 408**	**43,3**	**10 279**	**82,3**
Comportement tabagique									
Fumeur	1 812	788	43,5	1 117	61,6	747	41,2	1 480	81,7
Non-fumeur	10 656	6 105	57,3	6 993	65,6	4 656	43,7	8 782	82,4
Total	**12 468**	**6 893**	**55,3**	**8 110**	**65,0**	**5 403**	**43,3**	**10 262**	**82,3**

Tableau 7
Répartition des répondants selon leur appréciation de l'ensemble du spectacle et certaines caractéristiques sociodémographiques, spectacle *In Vivo* 2003-2004

	Opinion sur l'ensemble du spectacle									
	Excellent		Bien		Passable		Mauvais		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Âge										
10 ans	231	78,6	51	17,3	9	3,1	3	1,0	294	100,0
11 ans	882	76,8	229	19,9	31	2,7	7	0,6	1 149	100,0
12 ans	2 086	75,4	568	20,5	91	3,3	21	0,8	2 766	100,0
13 ans	2 160	67,1	892	27,7	107	3,3	60	1,9	3 219	100,0
14 ans	1 524	62,1	749	30,5	132	5,4	49	2,0	2 454	100,0
15 ans	911	70,7	315	24,5	45	3,5	17	1,3	1 288	100,0
16 ans	524	67,1	202	25,9	38	4,9	17	2,2	781	100,0
17 ans	315	67,5	120	25,7	22	4,7	10	2,1	467	100,0
18 ans	53	77,9	7	10,3	3	4,4	5	7,4	68	100,0
19 ans	3	60,0	1	20,0	1	20,0	0	0,0	5	100,0
Total	**8 689**	**69,6**	**3 134**	**25,1**	**479**	**3,8**	**189**	**1,5**	**12 491**	**100,0**
Sexe										
Féminin	4 788	74,5	1 407	21,9	179	2,8	51	0,8	6 425	100,0
Masculin	3 907	64,3	1 728	28,5	300	4,9	137	2,3	6 072	100,0
Total	**8 695**	**69,6**	**3 135**	**25,1**	**479**	**3,8**	**188**	**1,5**	**12 497**	**100,0**
Comportement tabagique										
Fumeur	1 124	61,2	498	27,1	130	7,1	85	4,6	1 837	100,0
Non-fumeur	7 560	71,0	2 633	24,7	348	3,3	103	1,0	10 644	100,0
Total	**8 684**	**69,6**	**3 131**	**25,1**	**478**	**3,8**	**188**	**1,5**	**12 481**	**100,0**

Tableau 8
Répartition des répondants selon leur avis sur le pouvoir du spectacle à démontrer les conséquences néfastes de la cigarette sur la santé et certaines caractéristiques sociodémographiques, spectacle *In Vivo* 2003-2004

	Démontre bien les conséquences sur la santé		Ne démontre pas bien les conséquences sur la santé		Total	
	n	%	n	%	n	%
Âge						
10 ans	291	99,3	2	0,7	293	100,0
11 ans	1 126	98,5	17	1,5	1 143	100,0
12 ans	2 709	98,1	52	1,9	2 761	100,0
13 ans	3 120	97,2	91	2,8	3 211	100,0
14 ans	2 358	97,0	74	3,0	2 432	100,0
15 ans	1 241	96,3	48	3,7	1 289	100,0
16 ans	751	96,5	27	3,5	778	100,0
17 ans	447	96,8	15	3,2	462	100,0
18 ans	67	94,4	4	5,6	71	100,0
19 ans	4	80,0	1	20,0	5	100,0
Total	**12 114**	**97,3**	**331**	**2,7**	**12 445**	**100,0**
Sexe						
Féminin	6 283	98,2	114	1,8	6 397	100,0
Masculin	5 836	96,4	218	3,6	6 054	100,0
Total	**12 119**	**97,3**	**332**	**2,7**	**12 451**	**100,0**
Comportement tabagique						
Fumeur	1 677	92,3	140	7,7	1 817	100,0
Non-fumeur	10 430	98,2	191	1,8	10 621	100,0
Total	**12 107**	**97,3**	**331**	**2,7**	**12 438**	**100,0**

Tableau 9
Répartition des répondants selon l'influence du spectacle sur leur décision de ne pas commencer à fumer ou de cesser de fumer et certaines caractéristiques sociodémographiques, spectacle *In Vivo* 2003-2004

	Degré d'influence du spectacle							
	Beaucoup		Un peu		Pas du tout		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Âge								
10 ans	222	75,5	41	13,9	31	10,5	294	100,0
11 ans	894	78,6	181	15,9	63	5,5	1 138	100,0
12 ans	1 883	68,3	678	24,6	197	7,1	2 758	100,0
13 ans	1 752	54,8	1 084	33,9	362	11,3	3 198	100,0
14 ans	1 097	44,8	984	40,2	367	15,0	2 448	100,0
15 ans	545	42,3	526	40,8	218	16,9	1 289	100,0
16 ans	306	39,4	333	42,9	137	17,7	776	100,0
17 ans	191	40,9	192	41,1	84	18,0	467	100,0
18 ans	29	42,0	25	36,2	15	21,7	69	100,0
19 ans	3	60,0	1	20,0	1	20,0	5	100,0
Total	**6 922**	**55,6**	**4 045**	**32,5**	**1 475**	**11,9**	**12 442**	**100,0**
Sexe								
Féminin	3 639	56,9	2 165	33,9	588	9,2	6 392	100,0
Masculin	3 288	54,3	1 881	31,0	889	14,7	6 058	100,0
Total	**6 927**	**55,6**	**4 046**	**32,5**	**1 477**	**11,9**	**12 450**	**100,0**
Comportement tabagique								
Fumeur	423	23,1	987	53,9	422	23,0	1 832	100,0
Non-fumeur	6 495	61,3	3 056	28,8	1 051	9,9	10 602	100,0
Total	**6 918**	**55,6**	**4 043**	**32,5**	**1 473**	**11,8**	**12 434**	**100,0**

Tableau 10
Répartition des répondants selon leur recommandation du spectacle à des amis et certaines caractéristiques sociodémographiques, spectacle *In Vivo* 2003-2004

	Recommande le spectacle		Ne recommande pas le spectacle		Total	
	n	%	n	%	n	%
Âge						
10 ans	283	96,3	11	3,7	294	100,0
11 ans	1 091	95,7	49	4,3	1 140	100,0
12 ans	2 601	94,5	150	5,5	2 751	100,0
13 ans	2 920	91,7	264	8,3	3 184	100,0
14 ans	2 171	89,5	256	10,5	2 427	100,0
15 ans	1 182	92,3	99	7,7	1 281	100,0
16 ans	708	91,6	65	8,4	773	100,0
17 ans	423	91,2	41	8,8	464	100,0
18 ans	63	90,0	7	10,0	70	100,0
19 ans	4	80,0	1	20,0	5	100,0
Total	**11 446**	**92,4**	**943**	**7,6**	**12 389**	**100,0**
Sexe						
Féminin	6 013	94,4	356	5,6	6 369	100,0
Masculin	5 437	90,2	588	9,8	6 025	100,0
Total	**11 450**	**92,4**	**944**	**7,6**	**12 394**	**100,0**
Comportement tabagique						
Fumeur	1 553	85,6	261	14,4	1 814	100,0
Non-fumeur	9 886	93,6	681	6,4	10 567	100,0
Total	**11 439**	**92,4**	**942**	**7,6**	**12 381**	**100,0**

ANNEXE B

QUESTIONNAIRE

SPECTACLE

THÉÂTRE ROCK

ALTERNATIF

IN VIVO

ÉVALUATION DU SPECTACLE

Cocher la case appropriée

1. Âge ____ ans

2. Sexe F ☐ M ☐

3. Que penses-tu du spectacle dans son ensemble ?

Excellent ☐ Bien ☐ Passable ☐ Mauvais ☐

4. Qu'est-ce que tu as surtout apprécié ?
(Tu peux cocher plus d'une case)

Le message ☐ Les décors ☐

Les comédiens ☐ La musique ☐

5. Est-ce que le spectacle *In Vivo* montre bien les conséquences de la cigarette sur la santé ?

Oui ☐ Non ☐

6. Est-ce que tu fumes ?

Oui, à tous les jours ☐

Oui, à l'occasion ☐

Non, pas du tout ☐

7. Est-ce que le spectacle *In Vivo* peut t'influencer dans ta décision de ne pas commencer à fumer ou de cesser de fumer ?

Beaucoup ☐ Un peu ☐ Pas du tout ☐

8. Est-ce que tu recommanderais ce spectacle à tes amis ?

Oui ☐ Non ☐

Direction générale de la santé publique

Santé
et Services sociaux
Québec

www.msss.gouv.qc.ca

05-848C-12

Graphisme et illustration : R-Design inc.